



ISTITUTO SHOTOKAN ITALIA A.S.D.

AFFILIATO: EUROPEAN SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION
WORLD SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION

Milano, 5 Ottobre 2017
Prot. 13/17
RC/ea

**ALLE SOCIETA' INTERESSATE
AGLI ATLETI INTERESSATI**

Loro Sedi

CIRCOLARE NR. 6/17

OGGETTO: STAGE NAZIONALE ISTITUTO SHOTOKAN ITALIA A.S.D.

Lo Stage Nazionale Istituto Shotokan Italia A.S.D., si terrà **Domenica 19 Novembre 2017**, ad **Abbiategrasso (MI)**, presso la Palestra "Omnicomprendivo" dell'Istituto Bachelet, Via Chiappana 7, con il seguente programma:

**DOMENICA 19 NOVEMBRE 08.30 RITROVO E SMISTAMENTO PALESTRE
09.00/11.30 STAGE**

Interverrà il Maestro: H. SHIRAI

Lo Stage è **riservato agli atleti tesserati Istituto Shotokan Italia A.S.D.** graduati minimo **cintura gialla**.

Si comunica che per decisione del Consiglio Direttivo dell'ISI A.S.D., potranno partecipare allo stage **gli atleti graduati cintura arancio / verde / blu anche se non associati ISI**, purché siano tesserati alla FIKTA, per promuovere lo sviluppo dell'Istituto.

La quota di partecipazione è di **€ 30,00** per i nati prima del 2005 e di **€ 20,00** per i nati dal 2005.

Le iscrizioni sul modulo allegato ed accompagnate dal tagliando comprovante il versamento della quota, dovranno essere inviate presso gli uffici di Via Lattanzio 68 - 20137 Milano, **entro il 9 Novembre 2017.**

Il pagamento può essere effettuato tramite:

bonifico bancario: IBAN IT53G0335901600100000120797 conto corrente intestato a: **Istituto Shotokan Italia A.S.D.**

In contanti: è possibile effettuare i pagamenti in contanti per importi che non superino i 999,00 €

tramite assegno: intestato a: **Istituto Shotokan Italia A.S.D.**

Ricordiamo di non utilizzare c/c postale FIKTA.

Con i più cordiali saluti.

OSS!!!

Il Presidente
Rino Campini

N.B. Salvo diverse indicazioni dei docenti, non saranno ammessi spettatori durante lo Stage

Modulo di iscrizione Stage vedi retro



Milano, 5 Ottobre 2017
Prot. 85/17
GP/ea

**ALLE SOCIETA' AFFILIATE
AI COMITATI REGIONALI
AI CONSIGLIERI FEDERALI
ALLE COMMISSIONI FEDERALI**

Loro Sedi

OGGETTO: SESSIONE ESAMI DAN

Domenica 19 Novembre 2017, ad **Abbiategrasso (MI)**, presso la Palestra "Omnicomprendivo" dell'Istituto Bachelet, Via Chiappana 7, alle ore **11.30** si svolgerà una **sessione d'esame fino a 5° Dan**.

In occasione della sessione d'esame sopraccitata, sarà costituita una speciale commissione per i tesserati che hanno oltre 50 anni.

Le iscrizioni sul modulo allegato ed accompagnate dal tagliando comprovante il versamento della quota di **€ 75,00** effettuato sul c/c postale FIKTA nr. 16906208 o con iban IT18H0760101600000016906208, dovranno pervenire alla Segreteria Generale **entro e non oltre il 9 Novembre 2017**.

Si ricorda che i candidati all'esame per 1° Dan dovranno presentare, oltre alla tessera federale, **il modulo di esame kyu** che ne comprovi il grado. **Per esami sotto i 15 anni**, è necessario inviare fotocopia della prima e ultima pagina della tessera FIKTA per controllare data del grado e anni di tesseramento.

Per sostenere gli esami, è necessaria **la presenza del Tecnico della Società** di appartenenza.

Ad esclusione degli atleti della Lombardia, i candidati dovranno comunicare la loro partecipazione ai rispettivi Comitati Regionali e presentare all'atto dell'esame copia della comunicazione.

Sempre a Vs. disposizione per ulteriori chiarimenti, Vogliate gradire i nostri più cordiali saluti.

La Segreteria

FEDERAZIONE ITALIANA KARATE TRADIZIONALE
E DISCIPLINE AFFINI
Via Lattanzio, 68 - 20137 MILANO
Tel. (02) 59900103 - Fax (02) 59900779

N.B. Gli esami sono un momento molto importante per i praticanti, si invitano pertanto tutti i presenti ad un comportamento rispettoso e corretto per agevolare l'impegno dei candidati.

Modulo di iscrizione esami vedi retro



Affiliata: International Traditional Karate Federation

segreteria: 20137 milano – via Iattanzio, 68 – telefoni 02 5990 0103 - 02 5990 0540 – fax 02 5990 0779

Modulo Iscrizione Esami Dan

La Società _____ Città _____

iscrive i seguenti Atleti alla sessione d'esami che si svolgerà a: _____

_____ il _____

N° Tesserato	Cognome e Nome	Grado richiesto	Data di nascita esame primavera e over 50	Rimandato il / a

Il Sottoscritto _____ Presidente della Società
dichiara che tutti gli Atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso ed in regola con le norme sanitarie in vigore.

Luogo e data _____

firma



ISTITUTO SHOTOKAN ITALIA A.S.D.

AFFILIATO: EUROPEAN SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION
WORLD SHOTOKAN KARATE ASSOCIATION

Invio Corrispondenza: 20137 MILANO (Italy)
Via Lattanzio, 68 - Telefono 02 59900103
Fax 02 59900779

Modulo Iscrizione Stage

La Società _____ Città _____

iscrive i seguenti Atleti allo Stage che si svolgerà a: _____

il _____

N° Tessera	Cognome e Nome	Grado	Anno di nascita	Quota

Il Sottoscritto _____ Presidente della Società
dichiara che tutti gli Atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso ed in regola con le norme sanitarie in vigore.

Luogo e data _____ firma _____